

(12)特許協力条約に基づいて公開された国際特許願

(19) 世界知的所有権機関  
国際事務局

Rec'd PCT/PTO 04 OCT 2005



10/552000

(43) 国際公開日  
2004 年10 月28 日 (28.10.2004)

PCT

(10) 国際公開番号  
WO 2004/092359 A1

(51) 国際特許分類: C12N 5/08, A61L 27/00

(21) 国際出願番号: PCT/JP2004/005071

(22) 国際出願日: 2004 年4 月8 日 (08.04.2004)

(25) 国際出願の言語: 日本語

(26) 国際公開の言語: 日本語

(30) 優先権データ:  
特願2003-109707 2003 年4 月15 日 (15.04.2003) JP  
特願2003-176351 2003 年6 月20 日 (20.06.2003) JP(71) 出願人 および  
(72) 発明者: 矢永 博子 (YANAGA, Hiroko) [JP/JP]; 〒  
8020044 福岡県北九州市小倉北区熊本3丁目16-1 ア  
ンビエント小倉912 Fukuoka (JP).(74) 代理人: 成瀬 勝夫, 外 (NARUSE, Katsuo et al.); 〒  
1050003 東京都港区西新橋2丁目11番5号 TKK  
西新橋ビル5階 Tokyo (JP).(81) 指定国 (表示のない限り、全ての種類の国内保護が  
可能): AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR,  
BW, BY, BZ, CA, CH, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM,  
DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU,  
ID, IL, IN, IS, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT,  
LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NA, NI,  
NO, NZ, OM, PG, PH, PL, PT, RO, RU, SC, SD, SE, SG,  
SK, SL, SY, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ,  
VC, VN, YU, ZA, ZM, ZW.(84) 指定国 (表示のない限り、全ての種類の広域保護が  
可能): ARIPO (BW, GH, GM, KE, LS, MW, MZ, SD, SL,  
SZ, TZ, UG, ZM, ZW), ユーラシア (AM, AZ, BY, KG,  
KZ, MD, RU, TJ, TM), ヨーロッパ (AT, BE, BG, CH, CY,  
CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE, IT, LU, MC,  
NL, PL, PT, RO, SE, SI, SK, TR), OAPI (BF, BJ, CF, CG,  
CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).添付公開書類:  
— 国際調査報告書2文字コード及び他の略語については、定期発行される  
各PCTガゼットの巻頭に掲載されている「コードと略語  
のガイダンスノート」を参照。

WO 2004/092359 A1

(54) Title: PROCESS FOR PRODUCING CARTILAGE CELLS FOR TRANSPLANTATION

(54) 発明の名称: 移植用軟骨細胞の製法

(57) Abstract: It is intended to provide a process by which a large amount of normal human cartilage cells or cell masses can be quickly obtained without any fear of viral or bacterial infection. Namely, a process for producing human cartilage cells characterized by comprising culturing cartilage cells obtained from a cartilage having perichondrium such as an auricular cartilage together with the perichondrium; and a process for producing human cartilage cells characterized by comprising sowing cells to be cultured once or more to give a single-layered or double-layered structure and then culturing the cells to give cartilage cell masses.

(57) 要約: 本発明は、ヒトの軟骨細胞を、細菌・ウイルスによる感染の恐れがなく、しかも、迅速かつ大量に正常な軟骨細胞またはその細胞塊を得る方法を提供することを目的とし、軟骨膜を有する軟骨から得られる軟骨細胞、例えば耳介軟骨を軟骨膜と共に培養することを特徴とするヒト軟骨細胞の製法であり、また、培養細胞を単層的または重層的に1回または2回以上播種して培養し、軟骨細胞塊を得ることを特徴とするヒト軟骨細胞の製法である。

## 明細書

### 移植用軟骨細胞の製法

#### 技術分野

本発明は、正常ヒト軟骨細胞の製法およびかかる製法により得られる正常ヒト軟骨細胞に関する。また、本発明は、かくして得られた正常ヒト軟骨細胞を用いた軟骨治療材に関する。

#### 背景技術

軟骨細胞は組織中では基質の中に細胞が包埋された状態で存在しており、酵素、例えばコラゲナーゼで軟骨を処理して、基質成分から軟骨細胞を単離することができる。この単離した軟骨細胞を利用して、軟骨に関わる疾患の治療に対し、移植治療、特に軟骨細胞の自家移植が考えられてきた。ヒト以外の動物、例えばウサギ、ウシ等の如く多量の細胞が得られる場合については、この方法による移植治療が可能であることが実験的に確認されている(例えば、Bentry, et al., Nature 230: 385-388 (1971), Green, Clin. Orthop. 124:237-250 (1977), Wakitani et al., J. Bone and Joint Surgery 71B: 74-80 (1989), Paige et al., Plastic and Reconstructive Surgery 96:1390-1398 (1995), Paige et al., Plastic and Reconstructive Surgery 97:168-178 (1996))。

これまで、ヒトにおいても関節軟骨、耳介軟骨および肋軟骨等の軟骨細胞の培養が試みられてきた(Aulthouse et al., In Vitro Cellular & Developmental Biology 25: 659-668 (1989), Brrittberg et al., The New England Journal of Medicine 331:

889-895 (1994), Ting et al., Annals of Plastic Surgery 40: 413-421 (1998), Rodriguez et al., Plastic and Reconstructive Surgery 103:1111-1119 (1999))。

しかしながら、ヒトではわずかの量の軟骨しか採取できないため、培養開始時に僅かな数の軟骨細胞しか用いることができない上に、ヒト軟骨細胞は従来の培養法では増殖が著しく少なく、更に増殖すると軟骨細胞から繊維芽細胞に形質を変えてしまうために移植治療の実用に供することは極めて困難であった。即ち、ヒトにおいては、移植のために大量の正常な軟骨細胞が必要であるにもかかわらず、十分な量の軟骨細胞を得ることができないという問題があった。

この問題を解決するために、本発明者はヒト軟骨細胞を軟骨細胞増殖能を支持するフィーダー細胞として軟骨形成期の軟骨周辺細胞と共培養することにより迅速且つ大量にヒト軟骨細胞を培養することを提案した (W0 02/12451 (2002))。しかし、ヒト以外の動物のフィーダー細胞を使用することは、細菌や不測のウイルスによる感染の問題があり、それを防ぐために煩雑な処理が必要であった。

#### 関連文献

1. Bentry, et al., Nature 230: 385-388 (1971)
2. Green, Clin. Orthop. 124:237-250 (1977)
3. Wakitani et al., J. Bone and Joint Surgery 71B: 74-80 (1989)
4. Paige et al., Plastic and Reconstructive Surgery

- 96:1390-1398 (1995)
- 5 . Paige et al., Plastic and Reconstructive Surgery  
97:168-178 (1996)
  - 6 . Aulthouse et al., In Vitro Cellular & Developmental  
Biology 25: 659-668 (1989)
  - 7 . Brrittberg et al., The New England Journal of Medicine  
331: 889-895 (1994)
  - 8 . Ting et al., Annals of Plastic Surgery 40: 413-421 (1998)
  - 9 . Rodriguez et al., Plastic and Reconstructive Surgery  
103:1111-1119 (1999)
  10. WO 02/12451 (2002)

#### 発明の開示

本発明は、ヒトの軟骨細胞を、細菌・ウイルスによる感染の恐れがなく、しかも、迅速かつ大量に正常な軟骨細胞またはその細胞塊を得る方法を提供することを目的とする。また、本発明は、かくして得られた正常ヒト軟骨細胞またはその細胞塊を用いた軟骨治療材を提供することを目的とする。即ち、本発明は次の通りである。

(1) 軟骨膜を有する軟骨から得られる軟骨細胞を軟骨膜と共に培養することを特徴とするヒト軟骨細胞の製法。

(2) 該軟骨が、耳介軟骨であることを特徴とする(1)に記載の製法。

(3) 培養細胞を単層的または重層的に1回または2回以上播種して培養し、軟骨細胞塊を得ることを特徴とする(1)の製法。

(4) 培養細胞を単層的または重層的に1回または2回以上播種して培養し、軟骨細胞塊を得ることを特徴とする(2)記載の製法。

(5) 前項(1)乃至(4)に記載の製法により得られるヒト軟骨細胞単独または該軟骨細胞と包埋材料とからなる軟骨治療材。

(6) 該包埋材料が、コラーゲン、ポリグリコール酸、ポリ乳酸、アルギン酸、ポリエチレンオキシド、フィブリン接着剤、ポリ乳酸・ポリグリコール酸共重合体、プロテオグリカン、グルコサミノグリカンまたはヒトの真皮の一種又は二種以上から選ばれる請求項5に記載の軟骨治療材。

#### 図面の簡単な説明

図1は、継代培養において得られた軟骨細胞を2週間の重層培養後に得られた、シート状のゲル塊を示す写真である。

図2は、図1のゲル状の軟骨細胞塊についてヘマトキシリンーエオジンで染色した結果を示す写真である。

図3は、軟骨組織の分子マーカーであるII型コラーゲンについて免疫染色を行った結果を示す写真である。

図4は、移植部位から一部採取して、ヘマトキシリンーエオジン(H.E)染色した結果を示す写真である。

図5は、移植部位から一部採取して、軟骨組織の分子マーカーであるII型コラーゲンについて免疫染色を行った結果を示す写真である。

図6は、移植部位から一部採取して、トルイジン・ブルー染色を行った結果を示す写真である。

### 発明を実施するための最良の形態

本発明者は、先に提案したフィーダー細胞を用いる方法（WO 02/12451 (2002)）を更に改良し、耳介軟骨等の軟骨細胞を、フィーダー細胞を用いることなく、より簡便に培養し増殖させる方法を見出した。従来は、軟骨細胞の培養・増殖にはフィーダー細胞が必要であると考えられていたが、本発明者は、フィーダー細胞を用いずとも、軟骨細胞の培養・増殖が可能であることを見出した。かくして、本発明の方法は、フィーダー細胞を用いる場合の煩雑な操作を回避でき簡便化できるとともに、フィーダー細胞からの感染等の危険も回避でき、ヒトへの自家移植に最適で安全なものと言える。

また、かかる方法で増殖させたヒト軟骨細胞を更に重層培養して軟骨塊とし、これを支持物質無しで移植治療に用いることが可能であることも見出した。

本発明で用いるヒト軟骨が耳介軟骨である場合は、美容的配慮から耳介後部基部より僅かな皮膚切開で少量（1×1平方センチ程度）の軟骨組織を採取することが好ましい。この時の採取軟骨組織は片面に軟骨膜が付着していることが好ましい。この操作により、軟骨採取部位は残されたもう片面の軟骨膜より軟骨が素早く再生され治癒全体も早く行われる結果となる。

次に必要な移植用細胞を得るため、採取された軟骨膜付き耳介軟骨を細かく切断し(dice)、単層培養を開始する。この時に使用する培地には軟骨細胞の増殖に必要なサイトカインを添加することが好ましい。この単層培養だけでも移植可能であるが、更に、

この単層培養で増殖した細胞を用いて数回に渡り重層培養を行うことにより、ピンセット等の器具で取り扱える程度の物理的強度を有し、且つ生体に移植した時に分散・吸収されない組織を得ることができる。重層の播種回数は、所望する組織の大きさによって異なるが、一般的には3～4回が好ましい。

この組織は、注射筒等に入れ、注射針を付けてから軟骨欠損部位に注入して鼻の変形、隆鼻、顔面骨変形、顔面骨欠損、顎形成、頭蓋骨変形、頭蓋部欠損、変形性関節症、小耳症、その他軟骨欠損を伴う疾患や軟骨欠損部の治療・修復に供することができる。この時に、この軟骨組織にキャリアーとしてコラーゲン、ポリグリコール酸 (PGA ; polyglycolic acid)、ポリ乳酸 (polylactic acid)、アルギン酸塩 (Alginate)、ポリエチレンオキシド、フィブリン接着剤、ポリ乳酸－ポリグリコール酸共重合体、プロテオグリカン (proteoglycans)、グリコサミノグリカン (glucosaminoglycan) を混合して用いても良い。なお、本発明の製法により得られる軟骨細胞はキャリアー無しでも実用に供することができる。

#### A. ヒト軟骨細胞

本発明の軟骨細胞の製法は、軟骨膜が付着した状態のヒト軟骨組織、例えば耳介軟骨、肋軟骨、関節軟骨、椎間軟骨および気管軟骨の軟骨細胞の培養に用いることができるが、特に耳介軟骨の軟骨細胞の培養・増殖に適している。

本発明の製法に供される軟骨細胞は、公知の方法により軟骨膜を付着させたヒト軟骨組織から得ることができる。一般的には摘

出した軟骨組織をメス等を用いて細切してコラゲナーゼで処理し、培養・増殖させることが好ましい。そのプロセスを具体的に例示すれば次のようである。

1) 摘出した軟骨組織を抗生物質（例えばペニシリン、カナマイシン）や抗真菌剤（例えばアムホテリシン B）にて一晚約 4℃で静置して除菌し、次にメス等を用いて軟骨組織を細切する。

2) 細切した軟骨組織を II 型コラゲナーゼを含む培地に移し、一晚約 4℃で静置する。さらに、37℃にして 4 時間振とうする。

3) 次に、処理した組織を遠心して、この沈澱物を培養に供する。

この方法により、1 平方センチのヒト耳介軟骨組織から継代 1 代目で  $3 \sim 5 \times 10^6$  細胞個の軟骨細胞を得ることができる。また、本発明の培養方法において、公知の増殖因子、特に軟骨の増殖を刺激するもの、例えば FGF（例えば bFGF）、IGF（例えば IGF-1）および骨形成因子 9（BMP9）から適宜選択し、或いは組合わせて使用することができる。

## B. ヒト軟骨細胞培養方法

ヒト軟骨細胞の培養は、軟骨細胞の培養に適した公知の培地を用いることができる。また、培地にはウシ胎仔血清 (FBS) 又はヒト血清、ヒドロコルチゾン (Hydrocortisone) の他に、ヒト bFGF、ヒト IGF-1 等の増殖因子を適宜添加する (Cuevas ら、Biochem. Biophys. Res. Commun. 156, 611-18, 1988 ; Froger-Gaillard 等、Endocrinol. 124, 2365-72)。そのような培地の例として、DME (H) 培地に、FBS（好ましくは 10% 程度）、ヒト bFGF（好ましくは



10ng/ml 程度)、ヒドロコルチゾン (好ましくは 40ng/ml)、ヒト IGF-1 (好ましくは 5ng/ml) を添加した培地を挙げることができる。なお、患者由来自家血清を用いることもでき、かくすることにより、より安全を図ることができる。

本発明の培養方法を具体的に例示すれば次のようである。

### 1) 初代培養

培地を入れたフラスコに軟骨細胞を播種し、軟骨細胞の培養に適した条件 (例えば 37℃、10% CO<sub>2</sub> 条件下) にて炭酸ガス培養器中で培養する。培養は、増殖した細胞が単層で密集的 (confluent) になるまで行う (通常 10～14 日間)。

### 2) 継代培養

継代培養は初代培養と同じ培地で行うことができる (通常、1 継代 7 日間)。初代培養で得られた細胞を継代した場合、耳介軟骨では P0 (初代培養) → P4 において細胞数が 1000 倍程度増加する。さらに多数の軟骨細胞を所望する場合には継代回数を適宜増加させることができる。

### 3) 重層培養

継代培養により得られたヒト軟骨細胞を重層的に 1 回または 2 回以上、好ましくは 3～4 回播種して培養することによって、ゲル状の軟骨細胞塊を得ることができる。得られた軟骨細胞塊中において、ヒト軟骨細胞はアグリカン等を含む軟骨基質で囲まれており、軟骨細胞同士がアグリカン等の基質を介して結合してゲル状の細胞塊を形成する。

## C. 軟骨治療材

本発明により得られた前記の継代培養または重層培養したヒト軟骨細胞または細胞塊をそのまま又は生体材料に包埋し、これを軟骨治療材として移植に供することができる。ヒト軟骨細胞または細胞塊を包埋するキャリアーの例としてコラーゲン、ポリグリコール酸 (PGA ; polyglycolic acid)、ポリ乳酸 (polylactic acid)、アルギン酸塩 (Alginate)、ポリエチレンオキシド、フィブリン接着剤、ポリ乳酸-ポリグリコール酸共重合体、プロテオグリカン (proteoglycans)、グリコサミノグリカン (glucosaminoglycan) が混合して用いても良い。

また、当該軟骨治療材は、軟骨細胞を包埋するキャリアーを適宜選択し、組合わせることにより、軟骨ばかりか内軟骨性骨化を誘導することができる。そのような内軟骨性骨化を誘導し得るキャリアーとしては例えばヒト真皮が挙げられるが、さらに骨形成を促進する成長因子、例えば骨形成因子 (BMP) を用いて骨化を促進させることができる。

以下実施例により本発明をさらに詳細に説明する。ただし、以下の実施例は例示であり、本発明がこれらの実施例に制限されることはない。

#### 実施例 1 軟骨細胞培養

培地組成：DME (H) 培地に 10% FBS、10ng/ml ヒト FGF (科研製薬)、および 40ng/ml Hydrocortisone (Sigma)、および 5ng/ml ヒト IGF-1 (GIBCO) を添加した。

採取軟骨：ヒト耳介後部基部軟骨から約 1 × 1 平方センチの片面に軟骨膜の付着した軟骨を採取した。

#### (a) 軟骨細胞画分

上記に得た、軟骨片をペニシリン G (800u/ml) およびカナマイシン (1mg/ml) およびファンギーソン (2.5ug/ml) で除菌し、次にメスで細切した後、03% コラゲナーゼ typeII (Worthington Biochemical) を含む F-12 培地中で 4℃ で一晩静置した。翌日 37℃ で 4 時間振とうした後、遠心し、その沈殿物を培養開始の細胞画分とした。

#### (b) 初代培養

上記細胞画分を上記培地を用いて底面積 75 cm<sup>2</sup> のフラスコに播種した。このフラスコを CO<sub>2</sub> Incubator 中で CO<sub>2</sub> 濃度を 10% に設定して培養した。培地は週 2 回交換した。その結果、軟骨細胞は、10～14 日間の培養により単層で集蜜的になった。得られた細胞を次の継代培養に使用した。

なお、FBS に代えて、患者の自家血を 3000rpm で 10 分間遠心分離して得られる自家血清を用いても同様の結果が得られることが確認された。

#### (c) 継代培養

継代培養は初代培養の細胞  $1 \times 10^6$  個を底面積 175 cm<sup>2</sup> フラスコに播種して、初代培養と同じ条件で行った。7 日間の培養により単層で集蜜的になり、得られた細胞を次の継代培養に使用した。その結果、4 継代で細胞数が初代の 1000 倍程度増加した。

#### (d) 重層培養

継代培養において得られた軟骨細胞を  $1 \times 10^6$  個/cm<sup>2</sup> の密度で 3 回播種し重層させ重層培養を実施した。2 週間の培養後、シ

ート状のゲル塊が形成された（図 1）。このゲル状の軟骨細胞塊についてヘマトキシリンーエオジン（H. E）染色したところ、細胞が重層化して細胞同士が基質を介して結合していることが示された（図 2）。また、軟骨組織の分子マーカーである II 型コラーゲンについて免疫染色を行ったところ、細胞外基質に染色を呈し、当該細胞外基質が軟骨に特異的な基質であることが示された（図 3）。

## 実施例 2 軟骨細胞の移植

先ず継代培養または重層培養のフラスコから培地を除去した後、細胞をセル・リフターで集め、この集まった細胞を注射等に吸引して採取した。この採取した注射筒にある軟骨細胞をヌードマウスの軟骨欠損部位に注射針を用いて注入した。この移植 6 月後に移植部位から一部採取して組織学的に検討し生着したことを確認した。即ち、採取した組織をヘマトキシリンーエオジン（H. E）染色したところ、細胞が重層化して細胞同士が基質を介して結合しているが示された（図 4）。また、軟骨組織の分子マーカーである II 型コラーゲンについて免疫染色を行ったところ、細胞外基質に染色を呈し、当該細胞外基質が軟骨に特異的な基質であることが示された（図 5）。さらに、トルイジン・ブルー染色でメタクロマジーが示され、軟骨のマーカーであるアグリカンの存在を示唆された（図 6）。以上から、移植した軟骨細胞は軟骨組織を形成していたことが示された。

## 産業上の利用可能性

本発明によれば、ヒトの軟骨細胞を、細菌・ウイルスによる感染の恐れがなく、しかも、迅速かつ大量に正常な軟骨細胞またはその細胞塊を得ることができる。

## 請求の範囲

1. 軟骨膜を有する軟骨から得られる軟骨細胞を軟骨膜と共に培養することを特徴とするヒト軟骨細胞の製法。
2. 該軟骨が、耳介軟骨であることを特徴とする請求項 1 に記載の製法。
3. 培養細胞を単層的または重層的に 1 回または 2 回以上播種して培養し、軟骨細胞塊を得ることを特徴とする請求項 1 の製法。
4. 培養細胞を単層的または重層的に 1 回または 2 回以上播種して培養し、軟骨細胞塊を得ることを特徴とする請求項 2 記載の製法。
5. 請求項 1 乃至 4 に記載の製法により得られるヒト軟骨細胞単独または該軟骨細胞と包埋材料とからなる軟骨治療材。
6. 該包埋材料が、コラーゲン、ポリグリコール酸、ポリ乳酸、アルギン酸、ポリエチレンオキシド、フィブリン接着剤、ポリ乳酸・ポリグリコール酸共重合体、プロテオグリカン、グルコサミノグリカンまたはヒトの真皮の一種又は二種以上から選ばれる請求項 5 に記載の軟骨治療材。

Fig.1

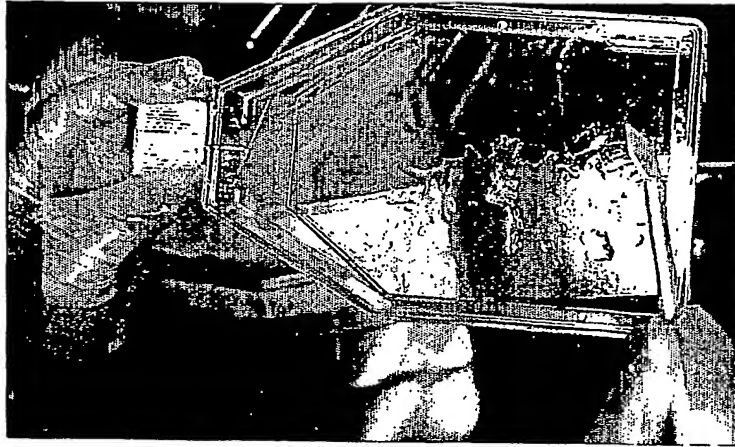


Fig.2

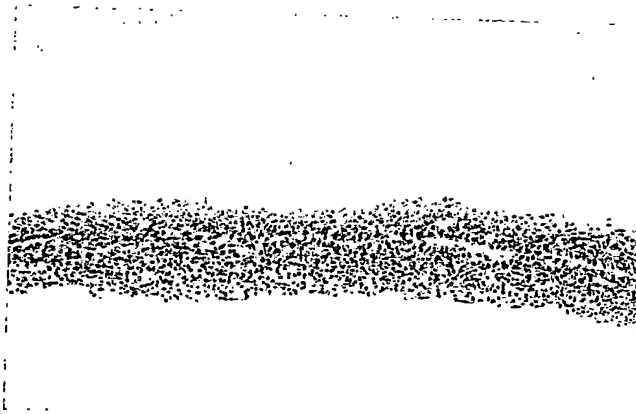


Fig.3



Fig.4

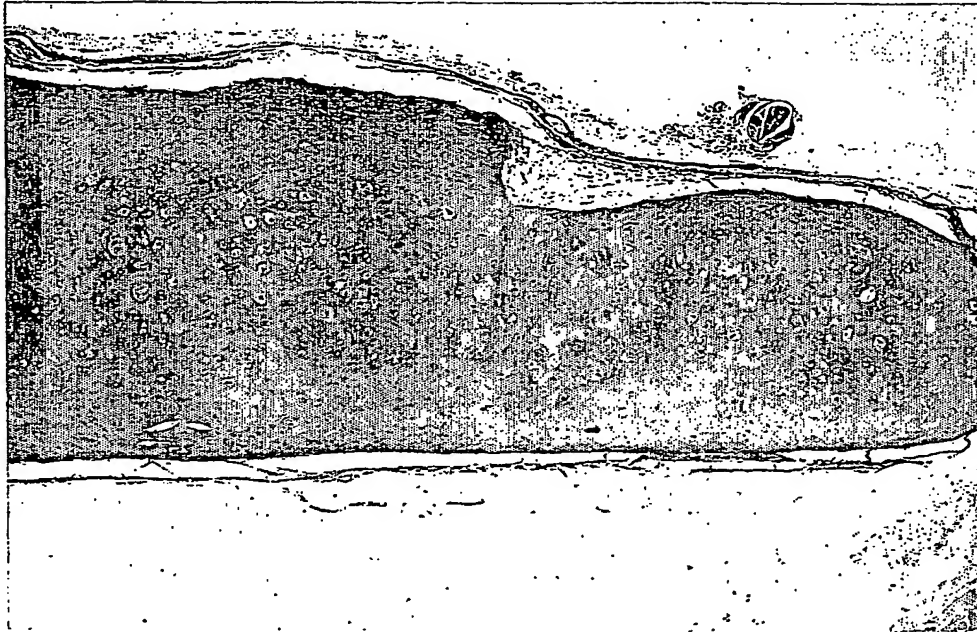


Fig.5





Fig.6



## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP2004/005071

## A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER

Int.Cl<sup>7</sup> C12N5/08, A61L27/00

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

## B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

Int.Cl<sup>7</sup> C12N5/08, A61L27/00

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used)  
BIOSIS/WPI (DIALOG), MEDLINE (STN), JSTPlus/JST7580 (JOIS)

## C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
X	WO 02/012451 A1 (Hiroko YANAGA), 14 February, 2002 (14.02.02), & AU 200178700 A & EP 1331264 A1 & US 2003/0180943 A1	1-6
X	Nobuo ADACHI et al., "Soshiki Kogaku ni Motozuku Baiyo Nankotsu Saibo Ishoku", Igaku no Ayumi, 2002, Vol.200, No.3, pages 258 to 259	1-6
X	Brittberg M. et al., Treatment of deep cartilage defects in the knee with autologous chondrocyte transplantation, N.Engl.J.Med., 1994, Vol.331, No.14, pages 889 to 895	1-6

☒ Further documents are listed in the continuation of Box C.☐ See patent family annex.

\* Special categories of cited documents:

"A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance

"E" earlier application or patent but published on or after the international filing date

"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)

"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means

"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed

"T" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention

"X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone

"Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art

"&amp;" document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search  
06 May, 2004 (06.05.04)Date of mailing of the international search report  
25 May, 2004 (25.05.04)Name and mailing address of the ISA/  
Japanese Patent Office

Authorized officer

Facsimile No.

Telephone No.

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP2004/005071

## C (Continuation). DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	Kazuya MATSUDA et al., "Jinko Nankotsu Sakusei no Kokoromi", Igaku no Ayumi, 1995, Vol.172, No.6; pages 390 to 391	1-6

## A. 発明の属する分野の分類 (国際特許分類 (IPC))

Int. Cl7 C12N5/08, A61L27/00

## B. 調査を行った分野

調査を行った最小限資料 (国際特許分類 (IPC))

Int. Cl7 C12N5/08, A61L27/00

最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの

国際調査で使用した電子データベース (データベースの名称、調査に使用した用語)

BIOSIS/WPI (DIALOG), MEDLINE (STN), JSTplus/JST7580 (JOIS)

## C. 関連すると認められる文献

引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
X	WO 02/012451 A1 (矢永博子) 2002. 02. 14 & AU 200178700 A & EP 1331264 A1 & US 2003/0180943 A1	1-6
X	安達伸生他, 組織工学に基づく培養軟骨細胞移植, 医学のあゆみ, 2002, Vol. 200, No. 3, pp. 258-259	1-6
X	Brittberg M. et al., Treatment of deep cartilage defects in the knee with autologous chondrocyte transplantation, N Engl J Med, 1994, Vol. 331, No. 14, pp. 889-895	1-6

☒ C欄の続きにも文献が列挙されている。☐ パテントファミリーに関する別紙を参照。

## \* 引用文献のカテゴリー

「A」 特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示すもの

「E」 国際出願日前の出願または特許であるが、国際出願日以後に公表されたもの

「L」 優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行日若しくは他の特別な理由を確立するために引用する文献 (理由を付す)

「O」 口頭による開示、使用、展示等に言及する文献

「P」 国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願

の日の後に公表された文献

「T」 国際出願日又は優先日後に公表された文献であって出願と矛盾するものではなく、発明の原理又は理論の理解のために引用するもの

「X」 特に関連のある文献であって、当該文献のみで発明の新規性又は進歩性がないと考えられるもの

「Y」 特に関連のある文献であって、当該文献と他の1以上の文献との、当業者にとって自明である組合せによって進歩性がないと考えられるもの

「&amp;」 同一パテントファミリー文献

国際調査を完了した日

06. 05. 2004

国際調査報告の発送日

25. 5. 2004

国際調査機関の名称及びあて先

日本国特許庁 (ISA/J P)

郵便番号 100-8915

東京都千代田区霞が関三丁目4番3号

特許庁審査官 (権限のある職員)

七條 里美

4 B

2936

電話番号 03-3581-1101 内線 3448

C (続き) . 関連すると認められる文献		
引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
A	松田和也他, 人工軟骨作成の試み, 医学のあゆみ, 1995, Vol. 172, No. 6, pp. 390-391	1-6

**This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning  
Operations and is not part of the Official Record**

**BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

- ☐ BLACK BORDERS
- ☐ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- ☐ FADED TEXT OR DRAWING
- ☒ BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
- ☐ SKEWED/SLANTED IMAGES
- ☐ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
- ☐ GRAY SCALE DOCUMENTS
- ☐ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
- ☐ REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY
- ☐ OTHER: \_\_\_\_\_

**IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.**

**As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.**